

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |   |   |                           |                |
|--|---|---|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                   | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           |                           | No. CUR        |
| Unid. Desc:                            | 0000  | 016   | 02                        | 2018           |
|  |   |   |                           | No. Original   |
|  |   |   |                           | 321            |
|  |   |   |                           | 321            |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |                           | No.            |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6              |
|  |   |   |                           | No. Expediente |
|  |   |   |                           | 185            |

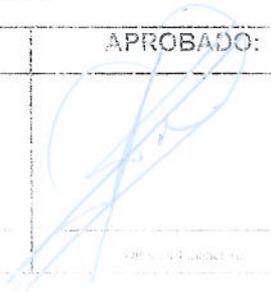
|                    |  |                   |  |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN   | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS   | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS   | Numero Operación  | 0  |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS |                   |  |     |     |     |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>160.00</b> |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 521 No Entrada: 2896

| DATOS APROBACION                           |  |  |
|--|--|--|
| ESTADO                                     | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA<br>19/02/2018 | <br>JONATHAN JOSÉ VELÁZQUEZ<br>CONTABILIDAD |  |

*[Handwritten signature]*

*Agencia Contable S.A. Póster  
previo y trámite posterior*

15 FEB 2018

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>  |  |                           |  |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>  |  |   |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>008-CGTPE – DIES . GEPH - 2018</b>   |  | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)<br><b>15-02-2018</b>  |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |  |   |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>ARMIJOS SOLIS JULIA ELIZABETH</b><br><b>CC: 1705463980</b>   |  | PUESTO QUE OCUPA<br><b>SERVIDOR PÚBLICO 3</b>   |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>AMBATO – TUNGURAHUA</b>  |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>GESTION ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES</b> |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>ELIZABETH ARMIJOS</b>  |  |   |  |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>   |  |   |  |
| <b>Objetivo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisar el levantamiento de Información de la <b>Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo - ENEMDU Ronda 58-02 – FEBRERO 2018</b>, en las áreas urbana, para controlar la calidad de la información recolectada en los formularios diligenciados al hogar y la correcta aplicación de la metodología impartida en los cursos de capacitación.</li> <li>• Supervisar el desempeño técnico del personal contratado, en las cuatro Direcciones Zonales, todos conocemos que de su desempeño depende la calidad en el levantamiento de la información.</li> <li>• Supervisar la correcta aplicación de <b>directrices emitidas para la encuesta</b></li> <li>• Supervisar el diligenciamiento de los Módulos que necesitan información directa.</li> </ul>  |  |   |  |
| <b>Actividades Detalladas:</b>   |  |   |  |
| <b>Lunes 5 de febrero de 2018</b> <p>Traslado a la ciudad de Ambato en vehículo institucional.</p> <p>Se realizó una reunión con el responsable de la ENEMDU zonal, Ing. Fernando Goyes para comentar el propósito de la supervisión.</p> <p>Se realizó una reunión con el supervisor de equipo para coordinar la supervisión del equipo, y se salió a campo con el encuestador Cristian Calderon.</p> <p>Se recorrió el conglomerado 012902 realizando la encuesta en las viviendas D01, D06 y D05.</p> <p>Posteriormente fuimos al conglomerado 027301 y se presenta la novedad de que en las viviendas D01, D03, D05, DR3, vuelven a salir como viviendas nuevas, y se confirma con los stickers pegados en otras rondas que esas viviendas ya han sido diligenciadas en rondas anteriores.</p> <p>Por la tarde se trabajó en el conglomerado 015204 el que presentó varias novedades cartográficas como viviendas desocupadas 4, vivienda temporal 1. Se realizó la encuesta aD01del señor José Abrahán Sanchez.</p> |  |   |  |
| <b>Martes 6 de febrero de 2018</b> <p>Este día se trabajó con Edwin Chicaiza, en el conglomerado 014303. Realizamos el recorrido del sector y no se encontraron a los informantes. Finalmente se encontró la vivienda del señor Guillermo Ibarra Meléndez</p>  |  |   |  |

*[Handwritten signature]*  
CONTABILIDAD  
10/2/18

DIRECCION FINANCIERA  
15 FEB 2018 14h30

El encuestador indicó que este mes se está trabajando sin stickers correspondientes al mes de febrero y que están colocando sobrantes del mes de octubre del año anterior.

Por la tarde se procedió a trabajar con el señor Marcelo Núñez visitando el conglomerado 042802, en el que por necesidades de la informante quien se encontraba enferma, aceptó entregar la información por el citófono, quedando información de ingresos del jefe del hogar pendiente.

### **Miércoles 7 de febrero de 2018**

Se realizó una reunión con el Coordinador Zonal, para explicar el motivo de la supervisión e informar las novedades encontradas.

Se mencionó las novedades que se encuentran debido a la utilización de cartografías de varios años atrás y los inconvenientes que se han detectado debido a la repetición en la muestra de viviendas que ya fueron trabajadas antes de iniciar con los conglomerados.

En cuanto a la crítica se informó que el sistema recién fue enviado el lunes al medio día. Se reportó una novedad con respecto a la inconsistencia 342 que no permite ingresar una choza con techo de paja.

El bono no acepta cuando han cobrado más de un mes. El error 356.A la zonal manifiesta su inconformidad porque no conocen el objetivo de ese control y que consideran inconveniente instruir a los encuestadores con respecto al tema porque se puede sesgar la información.

#### Productos :

- Supervisión realizada
- Listado de novedades generada

#### Novedades detectadas

En los conglomerados se encontraron viviendas duplicadas entre el mes de enero y febrero del presente año.

Se detecta que viviendas que estuvieron participando en los meses anteriores del año 2017, vuelven a salir a pesar de que garantizaron que no van a volver a participar.

En el sistema de ingreso de datos de INFOCAPT, se presentó un caso en el que estando en la primera persona por alguna razón se regresó a la pregunta 20 y al continuar nunca se ubicó para llenar las secciones de vivienda y índice de confianza.

En cuanto a la crítica se informó que el sistema recién fue enviado el lunes al medio día. Se reportó una novedad con respecto a la inconsistencia 342 que no permite ingresar una choza con techo de paja.

El bono no acepta cuando han cobrado más de un mes. El error 356.A la zonal manifiesta su inconformidad porque no conocen el objetivo de ese control y que consideran inconveniente instruir a los encuestadores con respecto al tema porque se puede sesgar la información.

El personal de control de calidad, solicita incluir las variables de periodo y dominio para realizar sus actividades.

**CONCLUSIONES:**

El personal de campo está realizando sus actividades con normalidad, asisten a los sectores y realizan la encuesta de acuerdo a la metodología impartida.

La repetición y participación de las misma viviendas en la muestra actual, está afectando a la cobertura, puesto que se presentan rechazos por parte de los informantes quienes indican que ya no desean seguir participando, más aun cuando les indicaron que su participación era por un tiempo determinado.

**RECOMENDACIONES**

Solicitar a Diseño Muestral, realice algún proceso en el que se pueda detectar a las viviendas que ya han participado en la encuesta por varias veces y excluirlas.

En el caso de que se repitan las mismas viviendas en paneles que se investigan en meses consecutivos, se debe realizar algún procedimiento que las identifique previo a la salida al campo, puesto que las que se detectaron en el mes de febrero ya que coincidentalmente los mismos encuestadores fueron los que trabajaron los conglomerados del mes de enero, de otro modo no hubiera sido fácil detectarlos.

| ITINERARIO                     | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA  |
|--------------------------------|------------|------------|---|
| FECHA <small>dd-mm-aaa</small> | 05-02-2018 | 07-02-2018 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |
| HORA <small>hh:mm</small>      | 06H30      | 16H30      |   |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br><small>(Aereo, terrestre, marítimo, otros)</small> | NOMBRE DEL TRANSPORTE  | RUTA           | SALIDA                             |                              | LLEGADA                            |                              |
|--|------------------------|----------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
|  |                        |                | FECHA<br><small>dd-mm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> | FECHA<br><small>dd-mm-aaaa</small> | HORA<br><small>hh:mm</small> |
| TRANSPORTE TERRESTRE   | Vehículo Institucional | QUITO-AMBATO   | 05-02-2018                         | 06H30                        | 05-02-2018                         | 09H15                        |
| TRANSPORTE TERRESTRE   | Vehículo institucional | AMBATO – QUITO | 07-02-2018                         | 14H00                        | 07-02-2018                         | 16H30                        |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES****SE ADJUNTA:**

- Hoja de comisión de servicios
- Facturas hospedaje y alimentación
- Hoja de detalle de facturas
- Hoja de ruta en comisión

**SOLICITUD DE PAGO**

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada

|   |  |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO<br><br>                              | <p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Maxima Autoridad o su Delegado.</p> |
| NOMBRE: ELIZABETH ARMIJOS<br>CI: 1705463980   | Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado   |
| <b>FIRMAS DE APROBACION</b>   |  |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO<br><br> | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD<br><br>  |
| NOMBRE: STALIN RAMOS  | NOMBRE: ANDRES ALBAN   |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Núm. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
008 - CGTPE-DIES -GEPH - 2018

Fecha de emisión: 02-02-2018

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

DATOS GENERALES

|  |                     |   |                      |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APellidos - Nombres de la o del servidor<br><b>ARMijos Solís Julia Elizabeth</b> |                     | Categoría del cargo<br><b>SERVIDOR PÚBLICO S</b>  |                      |
| C.I. <b>1705463980</b>   |                     | Nombre de la unidad a la que pertenece la o el servidor<br><b>GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES</b> |                      |
| Ciudad - Provincia del servicio institucional<br><b>AMBATO - TUNGURAHUA</b>      |                     | Tipo de jornada del servidor<br><b>Diaria</b>   |                      |
| Fecha salida (dd/mm/aaaa)  | Hora salida (hh:mm) | Fecha llegada (dd/mm/aaaa)  | Hora llegada (hh:mm) |
| <b>05-02-2018</b>  | <b>07H00</b>        | <b>07-02-2018</b>   | <b>16H30</b>         |

Actividades que incluyen los servicios institucionales

**ARMijos Solís Julia Elizabeth**

Descripción de las actividades a cumplir:

- > Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.
- > Verificación de correcciones de formularios de muestreo y cobertura del primer periodo de levantamiento.
- > Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- > Observación de entrevistas.
- > Revisión de la consistencia en la información recolectada.
- > Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes
- > Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br><small>(Aéreo, terrestre, marítimo, mixto)</small> | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA                             |       | LLEGADA                            |       |
|--|----------------------|----------------|------------------------------------|-------|------------------------------------|-------|
|  |                      |                | FECHA<br><small>dd/mm/aaaa</small> | HORA  | FECHA<br><small>dd/mm/aaaa</small> | HORA  |
| TERRESTRE  | Interoceánica        | QUITO - AMBATO | 05-02-2018                         | 07:00 | 05-02-2018                         | 09:40 |
| TERRESTRE  | Interoceánica        | AMBATO - QUITO | 07-02-2018                         | 16:00 | 07-02-2018                         | 15:30 |

DATOS PARA TRANSPERENCIA

QUIPUS DE BOLSO: BANCO MICHALI      IMPORTE: ANTIROBOS      VALOR: \$100      MONEDA: \$

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a la emisión, surtirá el BPP para que proceda con el descuento del valor respectivo

FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Julia Elizabeth Armijos Solís*  
ARMijos Solís Julia Elizabeth  
01-02-2018

*Julia Elizabeth Armijos Solís*  
ARMijos Solís Julia Elizabeth  
02-02-2018

FIRMA DE LA AUTORIDAD COMITADORA O SU DELEGADO J

COPIA PARA: DIRECTOR GENERAL DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y LOGÍSTICA  
DIRECCIÓN DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN